

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених

МАТЕРІАЛИ
XVIII Наукова конференція студентів та молодих вчених
«Перший крок в науку — 2021»

15-17 квітня 2021 року
м. Вінниця

УДК: 061.3:001:616-053.82+378.22

Друкується відповідно до рішення Вченої Ради Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова

Головний редактор – академік Національної академії медичних наук України
проф. В. М. Мороз.

Заступники головного редактора – проф. О. В. Власенко, проф. Н. І. Волощук.

Відповідальні секретарі – О. А. Філевич, Н. М. Назарчук.

Члени редакційної колегії: О. Г. Басінських, В. В. Ковальчук, К. О. Кошова, А. О. Кудало, Н. М. Назарчук, Д. О. Пермінов, А. О. Петренко, О. М. Плавков, О. І. Сушицька, С. С. Ткачук, Н. В. Толочко, О. А. Філевич

У збірнику розміщені матеріали XVIII Наукової конференції студентів та молодих вчених «Перший крок в науку – 2021»

За зміст опублікованих матеріалів відповідальність несуть автори

Підписано до друку 25.03.2021
Формат 64x90/8. Папір офсетний.
Друк різнографічний. Гарнітура Times New Roman.
Умов. друк. арк. 73,0. Обл.-вид. арк. 67,89.
Наклад 170 прим. Зам. № 2327/1.
Віддруковано з оригіналів замовника.
ФОП Корзун Д.Ю.
21027, а/с 8825, м. Вінниця, вул. 600-річчя, 21.
Тел.: (0432) 603-000, 69-67-69

Висновки: Психоедукація як складова психотерапії є важливим інструментом при наданні спеціалізованої допомоги ветеранам, в той же час психоедукативні сеанси не можуть замінити психотерапію чи медикаментозне лікування. Однак позитивно впливають на готовність пацієнтів до співпраці, а також допомагають родичам впоратися із ситуацією психологічно та посилити їхню терапевтичну роль.

Ю.Ю. Шушковська

ЗВ'ЯЗОК ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ З ЕЛЕКТРИЧНОЮ НЕСТАБІЛЬНІСТЮ МІОКАРДА

Кафедра внутрішньої медицини № 3

В.П. Іванов (д. мед н., проф., зав. каф. внутрішньої медицини № 3)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Актуальність: Часта ШЕ свідчить про наявність патологічного субстрату в міокарді та є клінічним проявом електричної нестабільності міокарда. Оцінка ВСР має важливе значення для прогнозування електричної нестабільності міокарда і розвитку ШЕ.

Мета: Оцінити ВРС у жінок з ГХ, проаналізувати зміни часових та спектральних показників у залежності від наявності частой симптомної ШЕ.

Матеріали та методи: Обстежено 30 жінок із ГХ II стадії без/та ускладненою частою симптомною ШЕ, середній вік – $65,07 \pm 1,44$ років. Виділено 2 клінічні групи: 1-а група – пацієнти з ГХ без ШЕ ($n=15$); 2-а група - пацієнти з ГХ і частою симптомною ШЕ ($n=15$). Тривалість ГХ - $12,81 \pm 2,41$ роки, екстрасистолічного анамнезу - $4,31 \pm 1,2$ роки. ХМ ЕКГ проводили за допомогою портативної системи DiaCard 2,0 (АТЗТ «Сольвейг», м. Київ, Україна). Оцінку результатів ВРС проводили згідно нормативів, затверджених членами спеціальної групи Європейського товариства кардіологів та Північноамериканської асоціації електрофізіологів (1996). ВРС проводили шляхом ХМ ЕКГ протягом 5-ти хвилин в період відсутності ШЕ (коли це можливо було) – двічі в денний період і один раз у нічний час доби, брали середнє значення трьох показників. Визначали: часові показники ВРС – SDNN, pNN50%; спектральні - LF, HF та LF/HF.

Результати: При аналізі порушень ритму серця в обстежених груп пацієнтів визначили: 1) у пацієнтів 2-ї групи середня кількість ШЕ за добу - $8997,2 \pm 263,1$; 2) у 6 (40,00%) пацієнтів реєструвалася політопні ШЕ, у 7 (46,67%) - парні та групові ШЕ; середня кількість парних і групових ШЕ за добу – 39; 3) у 4 (26,67%) пацієнтів ШЕ мала характер алоритмії, в 11 (73,33%) – інтермітуючий характер з епізодами аритмії тривалістю $10,1 \pm 2,0$ годин на добу; 4) у пацієнтів 2-ї групи зареєстровано недостовірне збільшення кількості HE (998 ± 81 і 1294 ± 132 відповідно); 5) у 2-х (13,33%) жінок 2-ї групи зареєстровано 2 епізоди нестійкої шлуночкової тахікардії, середня тривалість пароксизму – $9,37 \pm 2,01$ с; 6) у 3-х (20,00%) жінок 2-ї групи – 2 епізоди фібриляції передсердь, середня тривалість пароксизму – $7,61 \pm 1,06$ с.

Показники ВСР в 1-ій групі: SDNN – $103,44 \pm 5,62$ мс; pNN50% - $21,48 \pm 2,14$ м/с; LF – $1072,71 \pm 45,18$ мс²; HF – $792,31 \pm 33,94$ мс²; LF/HF – $1,48 \pm 0,68$ од. Показники в 2-ій групі: SDNN – $82,17 \pm 2,99$ мс ($p < 0,002$); pNN50% - $12,88 \pm 1,0$ м/с ($p < 0,001$); LF – $1741,63 \pm 48,20$ мс² ($p < 0,0001$); HF – $418,56 \pm 39,23$ мс² ($p < 0,0001$); LF/HF – $3,99 \pm 0,47$ од. ($p < 0,005$).

Висновки: Отже, у жінок ГХ II стадії та частою ШЕ реєструється підвищення тону симпатичної ланки ВНС: достовірне зниження SDNN ($p < 0,005$), достовірне зниження pNN50% ($p < 0,0005$), достовірне підвищення LF ($p < 0,0001$) та LF/HF ($p < 0,005$) і достовірне зниження HF ($p < 0,0001$), що характеризує пригнічення парасимпатичної ВНС.

І.Р. Ромаш ОСОБЛИВОСТІ ДИНАМІКИ ЕКСПРЕСІЇ BDNF ТА MMP-9 У ХВОРИХ НА ПАРАНОЇДНУ ШИЗОФРЕНІЮ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ТРИВАЛОСТІ ЗАХВОРЮВАННЯ.....	549
С. Ю. Руденко, Н. О. Некрасова ДОСЛІДЖЕННЯ КЛІНІЧНОЇ КОРЕЛЯЦІЇ МІЖ ЧАСТОТОЮ ВИНИКНЕННЯ ГОСТРИХ ПОРУШЕНЬ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ ЗА ІШЕМІЧНИМ ТИПОМ І НАЯВНІСТЮ У ПАЦІЄНТІВ PONTICULUS POSTICUS.....	550
І.М.Садик ПАРАКОЛОСТОМІЧНІ УСКЛАДНЕННЯ, ПРИЧИНИ, ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКА.....	551
Т.В. Секрет ВУГЛЕВОДНИЙ ОБМІН ТА ФЕНОТИПИ ОЖИРІННЯ.....	552
К. М. Семененко ПСИХІЧНА ДЕПРИВАЦІЯ У УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ АНТИТЕРОРИСТИЧНОЇ ОПЕРАЦІЇ.....	553
А.А. Симонишен., Н.Ф. Бабійчук., А.О. Цвяк ВПЛИВ БАЗИСІВ ПОВНИХ ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ НА СЛИЗОВУ ОБОЛОНКУ ПОРЖНИНИ РОТА.....	554
О.Г.Сорокіна, К.А.Веклич К.А., Д.М.Дорош, А.В.Сорокіна РОЛЬ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНІВ У ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНОЮ ВІРУСНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ.....	555
А.А Струтинська ОСНОВНІ КЛІНІЧНІ ПРОЯВИ ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ ВІННИЦЬКОГО РЕГІОНУ.....	556
І.І. Тверезовська НЕАЛКОГОЛЬНА ЖИРОВА ХВОРОБА ПЕЧІНКИ ЯК ОБТЯЖУЮЧИЙ ФАКТОР РОЗВИТКУ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ПАТОЛОГІЇ.....	557
Т.В. Ходак ЕВОЛЮЦІЯ ВІДКРИТТЯ ЯВИЩА ПОСТНАТАЛЬНОГО НЕЙРОГЕНЕЗА.....	557
О.В. Чайковська ЗМІНИ ЛОКАЛЬНОГО ПОЛЬОВОГО ПОТЕНЦІАЛУ ЛАТЕРАЛЬНОГО СЕПТУМУ В ОБЛАСТІ БЕТА ЧАСТОТ ПІД ЧАС ГОСТРОЇ АЛКОГОЛЬНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ.....	558
Р.М. Чорнопищук, О.А. Назарчук ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ВИВЧЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПЕРЕБІГУ РАНОВОГО ПРОЦЕСУ У ЩУРІВ З ІНФІКОВАНИМИ ОПІКАМИ.....	559
О.О.Шкільна СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА СЧВ.....	560
В.В. Шмалій НОВІТНІ МОЖЛИВОСТІ РОБОТИЗОВАНОЇ ХІРУРГІЇ НА ЖОВЧНИХ ШЛЯХАХ.....	561
М. І. Шулякова РОЛЬ ПСИХОЕДУКАЦІЇ ПРИ НАДАННІ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ ВЕТЕРАНАМ ТА ЧЛЕНАМ ЇХ СІМЕЙ.....	562
Ю.Ю. Шушковська ЗВ'ЯЗОК ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ З ЕЛЕКТРИЧНОЮ НЕСТАБІЛЬНІСТЮ МІОКАРДА.....	563
В. В. Щерба СТОМАТОЛОГІЧНА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ 6-РІЧНИХ ДІТЕЙ М. ВІННИЦЯ.....	564
А.В. Юхимчук, К.Д. Цигалко СТАТЕВІ ЧИННИКИ РОЗВИТКУ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ГОСТРОЇ ХОЛОДОВОЇ ТРАВМИ ТА ЗАХИСНОЇ ДІЇ ГЛІКОЗАМІНУ.....	564
А. М. Юр, Е. В. Беляев, В. М. Мадюдя ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА СУЧАСНИХ КЕРАМІЧНИХ CAD/CAM МАТЕРІАЛІВ ФІРМИ VITA ПРИ	